R.U.C.: 1990902034001

F A C T U R A

No. : 001-100-000019879

NUMERO DE AUTORIZACION

0208202501199090203400120011000000198790000000810

FECHA Y HORA DE AUTORIZACION

2025-08-02T09:27:46-05:00

AMBIENTE : PRODUCCION

EMISION : NORMAL

CLAVE DE ACCESO

0208202501199090203400120011000000198790000000810

HOSPITAL DEL DIA VIRGEN DE GUADALUPE

Direccion Matriz: ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

OBLIGADO A LLEVAR CONTABILIDAD : NO

Dir Sucursal :ZAMORA CHINCHIPE / ZAMORA / GUADALUPE / SN

REGIMEN GENERAL

Razon Social / Nombres y Apellidos:		CONSUMIDOR FINAL	
Identificacion:	9999999999	**Fecha Emision:**	02/08/2025
Guia Remision:		**Direccion:**	LOJA
Telefono :		**Email:**	

Cod. Principal	Cant.	Descripcion	Detalle Adicional	Precio Unitario	Descuento	Precio Total
192	1.00	AFRIN SPRAY ADULTOS X 15 ML BAYER		4.50	0.00	4.50
298	20.00	CETIRIZINA 10 MG TAB PORTUGAL		0.15	0.00	3.00

INFORMACION ADICIONAL :

BODEGA : PRINCIPAL
VENDEDOR:
OBSERVACIONES: null
TIPO: 1
CODIGO: 21036
Fecha Maxima de Pago:

Formas de Pago	Valor	Plazo	U.Tiempo
SIN UTILIZACION DEL SISTEMA FINANCIERO	7.50		

SUBTOTAL 12%	**0.00**
SUBTOTAL 5%	**0.00**
SUBTOTAL 0%	**7.50**
SUBTOTAL NO objeto de IVA	**0.00**
SUBTOTAL Exento de IVA	**0.00**
SUBTOTAL SIN IMPUESTOS	**7.50**
TOTAL Descuento	**0.00**
ICE	**0.00**
IVA 5%	**0.00**
IVA 12%	**0.00**
VALOR TOTAL	**7.50**

http://loxacode.com/